

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: 510 1/2 Wien, Innere Stadt-Markt Nummer im Sterbebuch: 7320/52

Gemeinde des Sterbefalls: Winnb. Kreis: 10108

Wohngemeinde des Verstorbenen: Winnb. 3. Kreis: 10108/4

Straße und Nr.: Hainbühnenstr. 54.

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Josef Brimmer  
oder ob unbenannt verstorben?

2. Geschlecht: männlich oder weiblich?  2. 1

3. Sterbetag: 1. Monat: 2. Jahr: 1953 3. 7

4. Geburtstag: 27. Monat: 3. Jahr: 1899 4. 1  
Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen  
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 32/5

5. Familienstand:  
a) bei Kindern unter 5 Jahren: ob beim Tode ehelich oder unehelich?  5. a  
b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, Ehe aufgehoben?  5. b 1  
c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: —  
2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener und legitimer): —  
3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): —

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: gl. 6. 7

7. Staatsangehörigkeit: J.R. 7. 1

8. a) Beruf des Verstorbenen: Kaufmann  
b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des öffentlichen Dienstes)? —  
c) Gewerbe oder Betrieb, in dem der Verstorbene tätig war: — 8.

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Bei ehelichen Kindern unter 14 Jahren sind die entsprechenden Angaben für den Vater, bei unehelichen und vaterlosen für die Mutter zu machen.

Erfolgte der Tod in einer Anstalt (Entbindungs-, Kranken-, Wohltätigkeits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)?  9. —  
Name der Anstalt: Zuchthaus

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall):  
a) Grundleiden? —  
b) Begleitkrankheiten? —  
c) Nachfolgende Krankheiten? —  
d) Welches der genannten Leiden hat den Tod unmittelbar herbeigeführt? — 10. 1774/199/0

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja — nein   
Name des Arztes: — 11. 1

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!